



Sol·licitud de canvi de grup / horari

Dades de la persona sol·licitant

Nom i Cognoms _____ DNI _____

Domicili _____

Població _____ CP _____

Telèfon _____ Telèfon mòbil _____

Dades acadèmiques

Idioma _____ Nivell _____ Horari _____

Nom del professor/a _____

Sol·licito canviar de grup / horari pels següents motius:

(cal adjuntar documentació justificativa)

Documentació que s'adjunta:

Data _____ Signatura de la persona sol·licitant _____

Sra. Directora de l'Escola Oficial d'Idiomes de la Ribera d'Ebre – Móra d'Ebre